

**FICHE D’INSCRIPTION ET DE RENSEIGNEMENTS**

**Année scolaire 2023-2024**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PRIMAIRE  |  | *Date d’inscription :*  |  10/06/2023 |
| COLLEGE |  | *Numéro matricule :* |   |
| **Indentification de l’élève** |
| Nom et Prénom  |  | photo d'identité |
| Date et lieu de naissance | *11/11/20217/ Niamey* |
| Sexe | F 󠇞󠇞 | M 󠇞 󠇞󠇞 |
| Nationalité(s) | Nigérienne  |
| Ecole de provenance |   |
| Classe 2023-2024 |  |   |   |   |   |
| Adresse du domicile de l’élève |  |
| **Informations médicales** |
| Groupe sanguin |  |
| Taille et poids |  |
| Allergie(s)  |  |
| Maladie(s) Chronique(s) ou héréditaire(s)  |  |

|  |
| --- |
| **Informations relatives au responsable légal** |
|    | **Mère** |   | **Père** |   | **Autre - à préciser (Tuteur, tante, etc…)**  |
| Nom et Prénom |   |   |   |
| Date et lieu de naissance |  |  |   |
| En vie | Oui󠇞 󠇞󠇞 󠇞 Non󠇞 󠇞󠇞 | Oui󠇞 󠇞󠇞 󠇞 Non󠇞 󠇞󠇞 |   |
| Niveau d’études |   |   |   |
| Profession |  |   |   |
| Nom du service |   |   |   |
| Téléphone bureau |   |  |   |
| Téléphone portable |  |   |   |
| Numéro Telegram |  |  |  |
| Adresse e-mail  |   |   |   |
| Adresse du domicile |   |   |   |
| Adresse du service |   |   |   |
| Situation familiale | Ensemble 󠇞󠇞 Si séparés :  Avec la maman󠇞  Séparés 󠇞󠇞 Avec le papa󠇞 󠇞  |
| Moyen de déplacement |   Voiture A pied󠇞 󠇞 Transport en commun  |

|  |
| --- |
| **Frères et sœurs inscrits dans l'établissement**  |
| N° | Nom et Prénom | Sexe | Date et lieu de naissance  | Cycle | Classe |  |
| 1 |   |   |  |  |  |  |
| 2 |   |   |   |   |   |  |
| 3 |   |   |   |   |   |  |
| 4 |   |   |   |   |   |  |
| 5 |   |   |   |   |   |  |

|  |
| --- |
| **Contacts d'urgence**  |
| Nom et Prénom |  |
| Lien parental |  |
| Téléphones portables |  |
|  |
| Email |   |
| Adresse du domicile |    |

|  |
| --- |
| Décompte de paiement  |
| Frais de scolarité 2023-2024 | 230 000 FCFA par élève du CI au CM2 |
| 300 000 FCFA par élève de la 6ème à la 3ème  |
| **Modalité de paiement**  | **Montant primaire**  | **Montant collège** | **Échéance de paiement**  | **Date de paiement**  | **Signature** |
| 1ere Tranche  | 50 000 FCFA | 75000 FCFA |  À l'inscription  |   |   |
| 2ème Tranche  | 60 000 FCFA | 75000 FCFA | 01/12/2023 |   |   |
| 3ème Tranche  | 60 000 FCFA | 75000 FCFA | 01/03/2024 |   |   |
| 4ème Tranche  | 60 000 FCFA | 75000 FCFA | 02/05/2024 |   |   |
| **Total** | **230 000 FCFA** | **300 000 FCFA** |   |

…………………………………………… , responsables légaux de ………… ……………………………… atteste que les informations ci-dessus sont justes et m’engage à payer les frais de scolarité selon le tableau de décompte ci-dessus.

Je m’engage également à ce mon enfant soit présent(e) à l’ensemble des cours et respecte le règlement scolaire qui sera distribué à la rentrée.

L’école Peralta accuse réception de la somme de ………………………………… FCFA, correspondant au premier paiement des frais de scolarité et validant l’inscription. Par cette inscription, vous vous engagez à régler les frais de scolarité restants dus …………………………………FCFA selon les échéances précisées dans le tableau ci-dessus.

En cas de retard de paiement, votre enfant ne pourra plus accéder à l’établissement scolaire.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ecole** | **Parent/Tuteur** |
| Comptabilité | Directeur d’école |
| Nom et prénom : | Nom et prénom : | Nom et prénom : |
| Date et Signature : | Date et Signature : | Date et Signature : |

**ACCORD POUR UTILISATION DES DONNEES AUDIO-VISUELLES**

Dans le cadre de ses activités académiques, socio-culturelles et sportives, l’école PERALTA pourrait être amener à réaliser des images ou capsules vidéo avec les élèves. Ces supports pourront être utilisés dans des articles sur nos sites de communication à titre pédagogique, et ou sur les magazines de l’école.

Par soucis de respect de la protection des données en lien avec les conventions internationales sur le droit des enfants et la protection des images privées, moi, parent / tuteur légal de l’élève ………………………………………………………en classe de …………………………. , autorise par la présente l’école PERALTA à utiliser les supports audio-visuels sur lesquels apparait mon enfant dans un but non lucratif.

|  |
| --- |
| **Parent/Tuteur** |
|
| Nom et prénom : |
| Signature :Date : |